CAHIER DE SUIVI QUANTITATIF ET ANONYME DES USAGERS

Nom de la structure utilisatrice du registre		
Période d'utilisation du registre	Date de mise en service :	Date de clôture :
Codification du registre dans la documentation qualité *(le cas échéant)*		

(Mode d'emploi du registre à la fin du document)

Editions Bouchard-Mathieux : Cahier de suivi quantitatif et anonyme des usagers – ISBN 10 : 2-84533-223-8

Numéro d'enregistrement

.....

Début de prise en charge

Date : .....

Heure : .....

Fin de prise en charge

Date : .....

Heure : .....

Modalités de prise en charge

- ❑ Lieu fixe
- ❑ Unité mobile
- ❑ Équipe de rue
- ❑ Milieu festif
- ❑ Prison
- ❑ Squat

Autres précisions : *(le cas échéant)*

.....

.....

.....

Renseignements sur l'usager

Sexe : ❑ masculin ❑ féminin

Age : .....

Autres informations : *(anonymat à respecter)*

.....

.....

.....

.....

.....

Spécimen protégé : reproduction interdite

✦

Numéro d'enregistrement

.....

Début de prise en charge

Date : .....

Heure : .....

Fin de prise en charge

Date : .....

Heure : .....

Modalités de prise en charge

- ❑ Lieu fixe
- ❑ Unité mobile
- ❑ Équipe de rue
- ❑ Milieu festif
- ❑ Prison
- ❑ Squat

Autres précisions : *(le cas échéant)*

.....

.....

.....

Renseignements sur l'usager

Sexe : ❑ masculin ❑ féminin

Age : .....

Autres informations : *(anonymat à respecter)*

.....

.....

.....

.....

.....

Spécimen protégé : reproduction interdite

Spécimen protégé : reproduction interdite

✦

Numéro d'enregistrement

.....

Début de prise en charge

Date : .....

Heure : .....

Fin de prise en charge

Date : .....

Heure : .....

Modalités de prise en charge

- ❑ Lieu fixe
- ❑ Unité mobile
- ❑ Équipe de rue
- ❑ Milieu festif
- ❑ Prison
- ❑ Squat

Autres précisions : *(le cas échéant)*

.....

.....

.....

Renseignements sur l'usager

Sexe : ❑ masculin ❑ féminin

Age : .....

Autres informations : *(anonymat à respecter)*

.....

.....

.....

.....

.....

Spécimen protégé : reproduction interdite

Actions engagées auprès de l'usager	Observations complémentaires éventuelles
❑ Accueil et écoute ❑ Restauration ❑ Soins ❑ Éducation à la santé ❑ Distribution de matériel de prévention ❑ Orientation vers les systèmes d'accès aux soins, aux droits, au logement et à la réinsertion professionnelle Autres précisions : *(le cas échéant)*	.....

Spécimen protégé : reproduction interdite

✦

Actions engagées auprès de l'usager	Observations complémentaires éventuelles
❑ Accueil et écoute ❑ Restauration ❑ Soins ❑ Éducation à la santé ❑ Distribution de matériel de prévention ❑ Orientation vers les systèmes d'accès aux soins, aux droits, au logement et à la réinsertion professionnelle Autres précisions : *(le cas échéant)*	.....

Spécimen protégé : reproduction interdite

Spécimen protégé : reproduction interdite

✦

Actions engagées auprès de l'usager	Observations complémentaires éventuelles
❑ Accueil et écoute ❑ Restauration ❑ Soins ❑ Éducation à la santé ❑ Distribution de matériel de prévention ❑ Orientation vers les systèmes d'accès aux soins, aux droits, au logement et à la réinsertion professionnelle Autres précisions : *(le cas échéant)*	.....

Spécimen protégé : reproduction interdite

OBJET ET MODE D'EMPLOI DU REGISTRE

► Le présent registre a pour vocation :

- d'effectuer le suivi de l'activité assurée de manière anonyme auprès de certains usagers des établissements de santé, médico-sociaux et sociaux ;
- de contribuer à évaluer le système de prise en charge dans un but de prévention et d'amélioration de la qualité et de la sécurité des prestations.

► Sur le plan pratique, le registre a été établi afin que les caractéristiques relatives aux prises en charge des usagers soient saisies sur des modules à cheval sur deux pages en vis-à-vis.

► Chaque ensemble de deux pages en vis-à-vis comprend trois modules et permet donc la saisie de 3 prises en charge, soit une capacité de 300 prises en charge pour l'ensemble du registre.

► La partie gauche de chaque module *(page de gauche)* est destinée principalement :

- à l'inscription du numéro d'enregistrement de la prise en charge ;
- à l'indication des dates et heures du début et de la fin de la prise en charge *(si la date de fin est équivalente à la date de début, seule la date de début sera mentionnée)* ;
- à la définition des modalités de prise en charge *(il faut cocher la case correspondant au type de prise en charge et apporter toutes autres précisions utiles)* ;
- à la mention strictement anonyme de certains renseignements portant sur l'usager pris en charge *(sexe [cocher la case], âge et toutes autres précisions utiles [par exemple sur la nature de l'addiction en cas d'un usager de drogues])*.

► La partie droite de chaque module *(page de droite)* est réservée :

- à la description des actions engagées auprès de l'usager *(il faut cocher la ou les cases correspondant au type de prise en charge et apporter toutes autres précisions utiles)* ;
- à l'inscription d'éventuelles observations complémentaires.

► En cas de prise en charge simultanée de plusieurs usagers pour des actions identiques, il est préconisé de remplir autant d'enregistrements qu'il y a d'usagers ; toutefois, il n'est pas impossible pour simplifier la saisie, d'indiquer dans un seul enregistrement que celui-ci concerne plusieurs usagers *(l'effectif devra alors être précisé)*.

VOUS POUVEZ DÉCOUPER ET UTILISER CET IMPRIMÉ POUR COMMANDER UN NOUVEL EXEMPLAIRE AUPRÈS DE NOTRE SOCIÉTÉ D'ÉDITIONS

(Cahier de suivi quantitatif et anonyme des usagers :
ISBN 10 : 2-84533-223-8)

Nombre d'exemplaires souhaités	

Rappeler ou préciser vos coordonnées ci-dessous :

Coordonnées de livraison	**Cachet/signature et coordonnées de facturation** *(si différentes de l'adresse de livraison)*

EDITIONS BOUCHARD MATHIEUX

11, rue Solférino ~ 94100 SAINT-MAUR-DES-FOSSES
Téléphone : 01 48 83 91 90 *Télécopie :* 01 48 83 90 11
Messagerie : editions@bouchard-mathieux.fr
Site internet : www.bouchard-mathieux.fr
Organisme de formation : n°11940731094